



“Regeling College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden” – versie 1.0

Inleiding

Huisartsgeneeskundige zorg in Nederland kan worden verdeeld in basisaanbod, dat elke huisarts biedt en extra aanbod. De Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) hebben in 2005 het College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden (CHBB) opgericht teneinde registers aan te leggen voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden. De stichting CHBB is inmiddels opgeheven.

Beheer en uitvoering van “Regeling College voor Huisartsen met Bijzondere Bekwaamheden”, verder de Regeling, zijn door LHV en NHG, als eigenaren van de Regeling, bij Bureau CHBB ondergebracht.

De verantwoordelijkheid voor het initiëren van kaderopleidingen en het formeel erkennen van expertgroepen ligt bij NHG (in afstemming met LHV, UNH en InEen) en is geen onderdeel van de Regeling.

Definities

Register	openbaar overzicht van huisartsen met een specifieke bijzondere bekwaamheid waarvoor (her-)registratie-eisen zijn vastgesteld;
(Her-)Registratie-eisen	per register geformuleerde eisen voor eerste inschrijving en herregistratie.
College van Deskundigen CHBB	college dat besluit over de wijziging van de Regeling, instellen, opheffen en onderhoud van registers alsmede over beroep, minimaal bestaande uit een lid vanuit NHG en een lid vanuit LHV;
Adviescommissie CHBB	commissie met huisarts-leden vanuit NHG en LHV en het Universitair Netwerk Huisartsgeneeskunde (UNH), die het College van Deskundigen CHBB en Bureau CHBB adviseert na overleg met eigen organisaties en expertgroepen;
Bureau CHBB	bureauorganisatie, verantwoordelijk voor beheer en uitvoering van de Regeling waaronder het bijhouden van de registers, waarbij opgenomen Commissie van Toekenning CHBB die besluit over (her-)registratie.

Doel van de Regeling

Bijdragen aan de kwaliteit en continuïteit van patiëntenzorg en het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van huisartsen door het instellen en onderhouden van registers voor huisartsen met bijzondere bekwaamheden. Hierdoor zijn de beschikbare bekwaamheden publiek inzichtelijk en transparant voor alle belanghebbenden zoals patiënten, zorgverleners, zorgverzekeraars, overheid, inspectie en de huisartsen zelf.

Artikel 1: Instellen en opheffen van registers

1. Elke belanghebbende kan een aanvraag tot het instellen van een nieuw register of tot het opheffen van een bestaand register schriftelijk indienen bij Bureau CHBB.
2. Een register kan worden ingesteld voor twee typen bijzondere bekwaamheden:
 - a. zorg door huisartsen, anders dan de basiszorg;
 - b. specifieke taken van huisartsen, gericht op verbetering van kwaliteit van zorg.
3. In de aanvraag dient de noodzaak of wenselijkheid van het nieuw register te worden beschreven alsmede een voorstel voor de specifieke (her-)registratie-eisen. Indien het een voorstel tot opheffen van een bestaand register betreft, dan dient de aanvraag uitvoerig te worden gemotiveerd.
4. De aanvraag wordt door Bureau CHBB voorgelegd aan de Adviescommissie CHBB.

5. De Adviescommissie CHBB beoordeelt de aanvraag op volledigheid en, bij verzoek tot een nieuw register, op de mate waarin voldaan is aan de criteria (zie appendix 1). De leden van de Adviescommissie CHBB consulteren hierbij de eigen organisatie en overleggen, waar van toepassing, met de expertgroep.
6. De Adviescommissie CHBB kan eerst verzoeken om aanvulling van de aanvraag of de aanvraag direct, voorzien van haar advies laten voorleggen aan het College van Deskundigen CHBB.
7. Het College van Deskundigen CHBB besluit over de aanvraag; het advies van de Adviescommissie CHBB is hierbij bindend.
8. Bureau CHBB geeft uitvoering aan het besluit.

Artikel 2: Wijzigen van specifieke (her-)registratie-eisen

1. Elke belanghebbende kan schriftelijk een voorstel tot wijziging van de specifieke (her-)registratie-eisen van een register indienen bij Bureau CHBB.
2. Het voorstel wordt door Bureau CHBB voorgelegd aan de Adviescommissie CHBB.
3. De Adviescommissie CHBB beoordeelt het voorstel (zie criteria appendix 1) en bepaalt, indien van toepassing een geschikte overgangperiode voor de invoering. De leden van de Adviescommissie CHBB consulteren hierbij de eigen organisatie en overleggen, waar van toepassing, met de expertgroep.
4. De Adviescommissie CHBB laat het voorstel met, indien van toepassing, de overgangperiode voorleggen aan het College van Deskundigen CHBB.
5. Het College van Deskundigen CHBB besluit over het voorstel.
6. Bureau CHBB geeft uitvoering aan het besluit.

Artikel 3: Periodieke evaluatie van registers

1. Registers worden voor onbepaalde tijd ingesteld.
2. De ingestelde registers worden periodiek geëvalueerd, minimaal eens per vijf jaar of zoveel eerder als het College van Deskundigen CHBB of de Adviescommissie CHBB nodig achten.
3. De Adviescommissie CHBB voert de evaluatie uit. De evaluatie bestaat uit een beoordeling van de mate waarin (nog) aan de criteria wordt voldaan (zie appendix 1).
Op basis van de evaluatie kan de Adviescommissie CHBB adviseren de erkenning van het register ongewijzigd voort te zetten, de specifieke (her-)registratie-eisen te wijzigen, de erkenning te beëindigen of anders.
4. Het College van Deskundigen CHBB neemt een besluit over het voorgelegde advies.

Artikel 4: (Her-)Registratie

1. Een huisarts kan een verzoek tot eerste inschrijving of verzoek tot vernieuwing van de bestaande inschrijving alleen digitaal indienen via GAIA.
2. Hierbij dienen alle bewijsstukken, zoals vereist in de specifieke (her-)registratie-eisen, toegevoegd te worden.
In afwijking van de (her-)registratie-eisen kan de huisarts een overzicht van verworven competenties geven met scholing en ervaring om te onderbouwen dat hij/zij bekwaam is voor de betreffende bijzondere bekwaamheid..
3. Ingeschreven huisartsen ontvangen vóór het verlopen van hun inschrijving meermaals een reminder van Bureau CHBB.
4. De kosten voor behandeling van het verzoek en de komende inschrijfperiode dienen tegelijk met het indienen van het verzoek te worden voldaan. In geval van afwijzing van een verzoek heeft de huisarts geen recht op terugbetaling van de betaalde kosten.
5. Als het verzoek volledig is en de kosten zijn voldaan, stuurt Bureau CHBB een bevestiging en neemt het verzoek in behandeling.

Artikel 5: Besluit over verzoek (her-)registratie

1. Een verzoek dat is onderbouwd met een overzicht van verworven competenties wordt eerst voorgelegd aan de Adviescommissie CHBB. De leden van de commissie consulteren, waar nodig, de eigen organisatie en overleggen, waar nodig, met de expertgroep.
Het advies is bindend voor het besluit van de Commissie van Toekenning CHBB.
2. Overige verzoeken worden direct voorgelegd aan de Commissie van Toekenning CHBB, waarbij zij desgewenst advies inwint bij de Adviescommissie CHBB.

3. De Commissie van Toekenning CHBB kan als volgt over het verzoek besluiten:
 - a. Toekennen van de (her-)registratie voor 5 jaar indien de huisarts heeft voldaan aan de (her-)registratie-eisen;
 - b. Toekennen van een herregistratie voor een kortere periode.
Bij 10-25% tekort aan werkzaamheid en/of deskundigheidsbevordering is de herregistratie mogelijk voor 2½ jaar; bij 25-50% voor 1 jaar.
Herregistratie met een kortere periode is slechts eenmalig mogelijk.
Na een kortere herregistratieperiode kan de huisarts een verzoek tot vernieuwing van de bestaande inschrijving indienen, waarbij de werkervaring en deskundigheidsbevordering van de dan afgelopen vijf jaar wordt beoordeeld.
 - c. Afwijzen van de (her-)registratie indien de huisarts niet aan de (her-)registratie-eisen voldoet.
4. Bureau CHBB informeert de huisarts over het genomen besluit.

Artikel 6: Beroep

1. Tegen het besluit van de Commissie van Toekenning CHBB om een (her-)registratie niet toe te kennen of een herregistratie met kortere periode toe te kennen, kan de huisarts beroep instellen.
2. Beroep dient door de huisarts binnen 10 dagen na het besluit schriftelijk bij Bureau CHBB te worden ingediend.
3. De werkwijze bij beroep is beschreven in het Beroepsreglement CHBB.

APPENDIX 1: Criteria voor het instellen en wijzigen van CHBB-registers

1. Het voorgestelde register is bedoeld voor BIG-geregistreerde huisartsen;
2. De bijzondere bekwaamheid betreft:
 - a. zorg door huisartsen, anders dan basiszorg, waarvoor specifieke scholing is vereist, de betreffende zorg een eigenstandig deelgebied is en een eigen wetenschappelijk kennisdomein heeft en kwaliteitsborging ten behoeve van de patiënt wenselijk is; of
 - b. specifieke taken van huisartsen, gericht op verbetering van de kwaliteit van zorg, waarvoor een kaderopleiding vanuit NHG of LHV beschikbaar is; of
 - c. een andere bijzondere bekwaamheid die bijdraagt aan de realisatie van de doelstelling van de regeling.
3. De noodzaak of wenselijkheid van het voorgestelde register wordt door de aanvragende partij aangetoond.
4. Het voorgestelde register en (her-)registratie-eisen bevatten aantoonbaar aan de volgende toetsingscriteria.
 - a. Kwaliteit van de inhoud en opzet van de opleiding(en)
 - Er zijn competenties, eindtermen en/of leerdoelen geformuleerd;
 - Er is een uitgewerkt en transparant curriculum;
 - De omvang en inhoud van de opleiding zijn aangepast aan het uit te voeren bijzonder aanbod of de te verrichten taak;
 - Een docentinstructie of draaiboek is aanwezig;
 - De evaluatie van de opleiding is beschreven;
 - De manier van toetsing is aangepast aan de diverse onderdelen;
 - De onderwijsorganisatie(s) is/zijn beschreven;
 - De onafhankelijkheid van de opleiding is gewaarborgd.
 - De studiebelasting is in overeenstemming met andere opleidingen die de ontwikkeling van bijzondere bekwaamheden ondersteunen.
 - b. Werkzaamheid op het betreffende gebied
 - De aard van de werkzaamheden (inhoudelijk, organisatorisch, beleidsmatig) is duidelijk omschreven en gerelateerd aan het bijzonder aanbod of de uit te voeren taak;
 - De omvang van de werkzaamheden is zodanig dat aparte registratie gerechtvaardigd is;
 - De (minimum) omvang van de werkzaamheden is zodanig gedefinieerd dat dit voldoende is om competent te blijven;
 - De werkzaamheden of taken kunnen met voldoende continuïteit plaatsvinden.
 - c. Aan het bijzonder aanbod of taak aangepaste praktijkvoering
 - De organisatie van de praktijk is aangepast op dit aanbod of deze taak;
 - De uitrusting van de praktijk is toereikend voor het vervullen van dit aanbod of deze taak;
 - De kwaliteit en kwantiteit van de menskracht is toereikend.

d. Deskundigheidsbevordering

- Er is een curriculum/programma waarin bekwaamheden kunnen worden bijgehouden;
- Het programma voldoet aan de bij punt a genoemde criteria;
- De omvang ervan voor het bijzonder aanbod of de specifieke taak is vastgesteld.
- De opzet en uitwerking van de deskundigheidsbevordering verhoudt zich tot die van andere opleidingen die bijzondere bekwaamheden borgen.

Regeling versie 1.0 is vastgesteld door Bestuur Stichting CHBB op 27 februari 2025 en is van kracht vanaf 1 april 2025. Toekomstige aanpassingen worden vastgesteld door het College van Deskundigen CHBB.